Ecole Régionale d'Infirmier(e)s Anesthésistes Diplômé(e)s d'Etat

UE 7 - MEMOIRE PROFESSIONNEL

En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste

2014-2016

LA DESATURATION ET L'OXYGENOTHERAPIE POST OPERATOIRES CHEZ LES PATIENTS ASA 1 ET 2 :

L'EXEMPLE DE LA SSPI DU CHU DE POITIERS

Objectif : étudier la fréquence de survenue des épisodes d'hypoxémie chez les patients ASA 1 et 2 et la pratique d'oxygénothérapie en SSPI au CHU de Poitiers.

Méthode : étude descriptive, rétrospective et monocentrique d'une durée d'un mois sur des patients adultes ASA 1 et ASA 2 dans le cadre d'une chirurgie abdominale ou gynécologique réglée avec intubation orotrachéale. L'hypoxémie postopératoire est définie par une SpO_2<92%.

Résultats : 141 patients inclus dont 7% ont au moins un épisode de désaturation. L'administration de l'oxygène apparaît non standardisée et libérale. Parmi les patients qui ont reçu de l'oxygène, 13% seulement avaient une SpO_2<92%. Une valeur de SpO_2 égale à 94% semble faire consensus tacite en l'absence de protocole écrit. Ainsi chez 88% des patients l'oxygène est administré à bon escient.

L'étude n'a pas démontré :

- si le facteur humain influençait l'administration préventive d'O_2, ni si celle-ci était encore nécessaire à la sortie de la SSPI ou si elle découle d'éventuelles difficultés de régulation.
- si l'oxygénothérapie secondaire augmentait la durée de séjour en SSPI.

Conclusion : La diversité des pratiques s'explique par la difficulté de trouver une définition unique fondée sur une mesure fiable, reproductible, compatible avec la pratique professionnelle quotidienne. L'efficience de la gestion de l'oxygénothérapie par les soignants en est rendue complexe.

Mots clés : Salle de surveillance post interventionnelle, oxygénothérapie, désaturation, hypoxémies post opératoires

Auteur : Nina NERAULT

Directeur de mémoire : Dr Didier BAUDOUIN